FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE
DE LYON

Année 1963 - N° 661

TITRE DE LA THÈSE

Etude de 1.000 autopsies effectuées à l'Institut de Médecine Légale de Lyon

THÈSE

présentée

à la Faculté mixte de Médecine et de Pharmacie de LYON

et soutenue publiquement le 17 Décembre 1963,

pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

par

Georges BAZUNGA

né le 14 Juin 1925

à LÉOPOLDVILLE (Congo)

Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA41550014_0037

FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE
DE LYON

Année 1963 - N°

TITRE DE LA THÈSE

Etude de 1.000 autopsies effectuées à l'Institut de Médecine Légale de Lyon

THÈSE

présentée

à la Faculté mixte de Médecine et de Pharmacie de LYON

et soutenue publiquement le 17 Décembre 1963,

pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

par

Georges BAZUNGA

né le 14 Juin 1925

à LÉOPOLDVILLE (Congo)

R. UNIV.
BIBLIOTHEEK
LEIDEN

FACULTE MIXTE DE MEDECINE
ET DE PHARMACIE DE LYON

P E R S O N N E L D E L A F A C U L T E

Doyens honoraires :

M. J. LEPINE : Membre de l'Institut. Doyen: M.J.F. CIER
M. H. HERMANN : Correspondant de l'Institut.

Assesseurs : MM. M. LEVRAT
L. REVOL

PROFESSEURS HONORAIRES

MM. COLLET, GUIART, PATEL, LEPINE, TRILLAT, MOURIQUAND, MAZEL, GARIN, GATE, MARTIN, GABRIELLE, SANTY, DUCLOS, GUILLEMINET, HERMANN, ROCHET.

PROFESSEURS

MM. CIBERT	Clinique urologique.
PONTHUS (détaché à Beyrouth)	Physique biologique.
DECHAUME	Clinique neuro-psychiatrique et d'hygiène mentale.
CHAMBON	Chimie organique et toxicologie.
WERTHEIMER	Clinique chirurgicale B.
PAUPERT-RAVAULT	Clinique médicale B.
FROMENT	Clinique et prophylaxie cardio-vasculaires.
CROIZAT	Clinique médicale C.
ENSELME	Chimie biologique et médicale.
MALLET-GUY	Clinique chirurgicale A.
REVOL	Pharmacie galénique.
POLLOSSON	Clinique gynécologique.
PIGEAUD	Clinique obstétricale.
BOURRET	Médecine du travail.
LEVRAT	Clinique médicale A.
SOHIER	Hygiène et action sanitaire et sociale
NETIEN	Botanique et cryptogamie.
BERTRAND	Clinique chirurgicale C.
BADINAND	Chimie analytique pharmaceutique.
DREVON	Pharmacie chimique et pharmacologie.
ROCHE	Médecine légale et déontologie.
COUDERT	Parasitologie et pathologie exotique.
MOUNIER-KUHN	Clinique d'oto-rhino-laryngologie et d'audio-phonologie.
PAUFIQUE	Clinique ophtalmologique.
THIERS	Clinique de dermatologie, syphiligraphie et allergologie.
BRUN	Clinique de pneumo-phtisiologie.
CREYSSEL	Clinique traumatologique des membres.
DARGENT	Clinique carcinologique.
GUICHARD	Anatomie pathologique.
GIRARD Paul	Pathologie générale et expérimentale.
LATARJET	Anatomie.
PEYCELON	Pathologie chirurgicale.
GIRARD Marcel	Thérapeutique.
VACHON	Pathologie médicale.
GALY	Physio-pathologie des voies respiratoires.

MM.	PAPILLON	Radiologie.
	JEUNE	Clinique des maladies infectieuses.
	GONIN	Hydrologie thérapeutique, climatologie et écologie sociale.
	MONNET	Bactériologie.
	BANSILLON	Physiologie et pathologie obstétricales.
	CHATONNET	Physiologie B.
	GUINET	Clinique endocrinologique
	TRILLAT	Clinique de chirurgie orthopédique.
	PREIDEL	Clinique stomatologique.
	MARION Joseph	Clinique de chirurgie et d'orthopédie infantiles.
	DORCHE	Matière médicale et législation pharmaceutique.
	DUMONT Louis	Histologie et embryologie.
	PERROT	Chimie.
	CIER J.-F.	Physiologie A.
	PERRIN J.	Thérapeutique chirurgicale et chirurgie opératoire.
	MICHAUD Pierre	Clinique de Chirurgie Cardiaque.
	X.....	Clinique médicale infantile et hygiène du premier âge.
	X.....	Biologie médicale et pharmacodynamie

PROFESSEURS A TITRE PERSONNEL

MM.	BERGER	Physique nucléaire appliquée à la médecine.
	BERTOYE	Bactériologie.
	MANSUY	Neuro-chirurgie.
	COLLET	Chimie pharmaceutique.
	SARROUY	Clinique de pédiatrie.
	LACROIX	Climatologie.
	LIARAS	Clinique chirurgicale propédeutique.
	LECUIRE	Neuro-chirurgie.
	REVOL	Médecine générale.
	GOINARD	Thérapeutique chirurgicale.

PROFESSEURS SANS CHAIRE

MM.	ROMAN	Parasitologie.
	CIER André	Pharmacie chimique et pharmacologie.
	FEROLDI	Anatomie pathologique.
	MORET	Physique biologique.

MAITRES DE CONFERENCES AGREGES TITULAIRES

MM.	CREYSSEL Roger	Chimie biologique.
	THIVOLET	Hygiène.
	GARIN	Parasitologie.
	PINET	Electro-radiologie.
	ODDOUX	Botanique et cryptogamie.
	de SOLLIERS	Chimie analytique.
	TOLOT	Médecine du Travail.
	DESPIERRE	Médecine générale.
	GUYOTAT	Neuro-Psychiatrie.
	DESCOTES	Chirurgie générale.
	JOUVET	Pathologie expérimentale.
	REYRIN	Physique biologique.

MM. TOMASI	Anatomie pathologique.
BUFFARD	Electro-radiologie.
LEJEUNE	Médecine générale et thérapeutique.
de MOURGUES F.	Stomatologie.
NAUSSAC	Maladies infectieuses.
REBOUILLAT	Chirurgie générale.
ROMAGNY	Pédiatrie.
DELAHAYE J.P.	Médecine générale.
DELEUZE R.	Anesthésiologie.
GIRAUD M.	Electroradiologie diagnostic et thérapeutique.
MICHEL	Anesthésiologie.

MAITRES DE CONFERENCES AGREGES STAGIAIRES

DUROUX	Anatomie.
BRETTE	Thérapeutique.
BOUCHET	Anatomie.
FAVRE-GILLY	Hématologie.
GIROD	Histologie et embryologie.
GRAS	Chimie biologique.
MALLEIN	Chimie analytique.
RIFFAT	Hygiène.
FAUCON	Biologie médicale et pharmacodynamie.
FLANDROIS	Physiologie.
VIALLIER-RAYNARD	Bactériologie.

AGREGES EN EXERCICE

MM. BURTHIAULT	Obstétrique.
FRANCOIS	Pédiatrie et puériculture.
GIGNOUX	Oto-rhino-laryngologie.
GUILLEMIN	Chirurgie générale.
JAUBERT DE BEAUJEU	Chirurgie générale.
MARION Pierre	Chirurgie générale.
PLAUCHU	Médecine générale.
PONT	Médecine générale.
SAUTOT	Chirurgie générale.
TRAEGER	Médecine générale.
VIGNON	Médecine générale.
BONAMOUR	Ophtalmologie.
COLIN	Médecine légale.
COLOMB	Dermatologie.
de MOURGUES Georges	Chirurgie générale.
DEVIC	Médecine générale.
DUMONT Martial	Obstétrique.
DURAND	Urologie.
FRANCILLON	Chirurgie générale.
SAUBIER	Chirurgie générale.
SCHOTT	Neuro-psychiatrie.
ALLEGRE	Neuro-chirurgie.
CHASSARD	Electro-radiologie.
FAYSSE	Orthopédie.
GAILLARD	Oto-rhino-laryngologie.
GARDE	Médecine générale.
HUGONNIER	Ophtalmologie.
KALB	Pneumo-phtisiologie.
LARBRE	Médecine générale.
MARET	Chirurgie générale.
MONNEX	Médecine générale.

MM.	NORMAND	Médecine générale.
	PERRIN André	Médecine générale.
	BETHENOD	Pédiatrie et puériculture.
	DUMAS	Stomatologie.
	FRIES	Médecine générale.
	GARMIER	Obstétrique.
	LAMBERT	Médecine générale.
	MICHOULIER	Chirurgie générale.
	NOEL	Médecine générale.
	ROBERT	Médecine générale.
	SCHNEPP	Orthopédie.

EXAMINATEURS DE LA THESE :

MM. : ROCHE
THIVOLET
COLIN
BETHENOD

AUX DIRIGEANTS DE L'O.M.S.,

Ils se sont penchés avec une particulière attention au problème sanitaire qui s'est posé d'une manière cruciale au Congo.

Qu'ils veuillent trouver ici l'expression de notre reconnaissance et de nos plus vifs remerciements.-

A MES PARENTS,

A qui je dois tout.-

A MA FEMME,

Pour son courage et son soutien.-

A MES ENFANTS,

En témoignage de mon affection.-

A MONSIEUR DAVID MUKEBA (In memoriam)

A TOUS NOS AMIS DE LUEBO,

En témoignage de notre souvenir.-

A MADAME BERGER,

Secrétaire Générale des Oeuvres Universitaires et du Service l'Accueil aux Etudiants Etrangers, qui nous a accueilli et qui s'est beaucoup dépensée pour rendre notre séjour agréable et profitable tant sur le plan social que culturel.-

A MADAME Dr. VITANI,

Au dévouement duquel nous rendons hommage.-

A MONSIEUR LE Dr. DAVID

A MADAME BACHELIER

A MONSIEUR PERRIN

A MONSIEUR CAILLET

Nos vifs remerciements.-

A NOTRE MAITRE ET PRESIDENT DE THESE,

Monsieur le Professeur L. ROCHE

Professeur de Médecine Légale à la Faculté de Lyon,

Médecin des Hôpitaux,

Il nous a reçu à l'Institu de Médecine Légale.
Il nous a dispensé son Enseignement.
Il nous a inspiré ce sujet de thèse, et nous a fait le grand honneur d'en accepter la présidence.
Il nous a guidé dans ce travail, et nous serons heureux de savoir que nous ne l'aurons pas trop déçu dans sa présentation.

Ceci est l'hommage de notre profonde gratitude et de notre respectueuse admiration.

Que son exemple nous inspire dans la pratique quotidienne de notre profession.-

A NOS JUGES

Monsieur le Professeur Agrégé J. THIVOLET,
Médecin des Hôpitaux,

Il nous a reçu et nous a consacré beaucoup de son temps.

Nous lui exprimons notre vive reconnaissance et le remercions d'avoir accepté de faire partie de notre jury de thèse.-

Monsieur le Professeur Agrégé M. COLIN,

Nous le remercions de l'intérêt qu'il a porté à notre travail en acceptant de la juger.-

Monsieur le Professeur Agrégé M. BETHENOD,
Médecin des Hôpitaux,

Nous sommes sensible à l'honneur qu'il nous a fait en acceptant de juger notre travail.-

A TOUS NOS MAITRES DE LA FACULTE DE MEDECINE
ET DES HOPITAUX CIVILS DE LYON

- I N T R O D U C T I O N -

Ce travail compte 1.177 " observations " d'autopsies pratiquées à l'Institut Médico-légal de Lyon depuis le 6 janvier 1963 jusqu'au 28 décembre 1955.-

Ont été étudiées à part 177 autopsies de crimes politiques dus aux événements d'Algérie.-

Les 1.000 cas restants font l'objet,d'abord, de l'étude du décès (type de mort) en fonction du sexe et de l'âge,ensuite de l'étude des lésions anatomiques ayant entraîné la mort.C'est ainsi que les EXAMENS de CADAVRES (cas non autopsiés) effectués dans le même laps de temps n'ont pu être retenus dans cette étude.Il en a été de même pour les OSSEMENTS, qui ont fait l'objet d'investigations anthropologiques,mais pour lesquels,compte tenu du stade particulier de la décomposition,il n'a pas été possible d'apprécier les lésions viscérales.-

A la fin de ce travail sera donné le tableau synoptique se rapportant à cette étude.-

- C H A P I T R E I -

ETUDE DU TYPE ET DE LA CAUSE DU DECES

Il sera étudié dans ce chapitre le type et les lésions responsables du décès selon le sexe et l'âge.-

I. Mort naturelle : 236 cas dont 159 de sexe masculin et 77 de sexe féminin se répartissant comme suit:

1) Sexe masculin : 159 cas :

- De 0 à 1 an : 11 cas :
  - 2 cas Infections pulmonaires
  - 2 cas Dénutrition
  - 1 cas Broncho-pneumonie
  - 1 cas Hépatisation pulmonaire
  - 1 cas Péricardite purulente
  - 1 cas Malformation cardiaque
  - 1 cas Hydrocéphalie
  - 1 cas Atrophie cérébrale
  - 1 cas Pneumonie
- De 1 à 15 ans : 5 cas :
  - 1 cas Broncho-pneumonie
  - 1 cas Congestion pulmonaire
  - 1 cas Insuffisance coronarienne
  - 1 cas Hypertrophie cardiaque
  - 1 cas Congestion cérébrale
- De 15 à 25 ans : 7 cas :
  - 2 cas O.A.P.
  - 1 cas Pneumonie
  - 1 cas Hémorragie méningée
  - 1 cas Hémorragie cérébrale
  - 1 cas Hémorragie cérébrale suite à un angiome
  - 1 cas Embolie pulmonaire

- De 25 à 50 ans : 53 cas :
  - 7 cas Cirrhose hépatique
  - 4 cas Oedème cérébrale
  - 3 cas Hémorragie cérébro-méningée
  - 2 cas Péricardite séreuse
  - 2 cas Pancréatite hémorragique
  - 8 cas Hypertrophie cardiaque
  - 6 cas Hémorragie méningée
  - 3 cas Hémorragie cérébrale
  - 2 cas Insuffisance coronarienne
  - 2 cas Infarctus du myocarde
  - 2 cas O.A.P.
  - 2 cas Pneumonie avec pleurésie associée
  - 1 cas Embolie pulmonaire
  - 1 cas Péricardite purulente
  - 1 cas Péritonite
  - 1 cas Hémorragie surrénalienne
  - 1 cas Strumite
  - 1 cas Appendicite gangréneuse
  - 4 cas Pneumonie
- De 50 à 75 ans : 76 cas :
  - 10 cas Insuffisance coronarienne
  - 8 cas O.A.P.
  - 8 cas Cirrhose hépatique
  - 4 cas Hémorragie méningée
  - 4 cas Pneumonie
  - 3 cas Oedème cérébral
  - 3 cas Hémorragie cérébrale
  - 3 cas Embolie pulmonaire
  - 2 cas Pancréatite hémorragique
  - 2 cas Rétrécissement aortique
  - 2 cas Infarctus du myocarde
  - 1 cas Infiltration graisseuse du myocarde
  - 1 cas Lésions rénales
  - 1 cas Abcès du rein
  - 1 cas Ramollissement cérébral
  - 1 cas Tumeur du larynx

- 1 cas Cancer du poumon
- 1 cas Péritonite
- 1 cas Pneumonie avec pleurésie associée
- 1 cas Hémorragie cérébro-méningée
- 1 cas Cancer de l'estomac
- 1 cas Pleurésie purulente
- 16 cas Hypertrophie cardiaque

- Plus de 75 ans : 7 cas :
  - 2 cas Hypetrophie cardiaque
  - 2 cas Oedème cérébral
  - 1 cas Congestion cérébral
  - 1 cas Pneumonie
  - 1 cas O.A.P.

2) Sexe féminin : 77 cas :

- De 0 à 1 an : 5 cas :
  - 1 cas Hémorragie méningée
  - 1 cas Pneumonie
  - 1 cas Hépatisation pulmonaire
  - 1 cas Broncho-pneumonie
  - 1 cas Méningite tuberculeuse

- De 1 à 15 ans : 2 cas :
  - 1 cas Hémorragie cérébro-méningée
  - 1 cas Syndrome de Waterhouse-Friderichsen

- De 15 à 25 ans : 5 cas :
  - 1 cas O.A.P.
  - 1 cas Hémorragie méningée
  - 1 cas Congestion cérébrale
  - 1 cas Rétrécissement aortique
  - 1 cas Congestion cérébrale (crise d'épilepsie)

- De 25 à 50 ans : 18 cas :
  - 3 cas Cirrhose hépatique
  - 2 cas Ulcère perforé de l'estomac
  - 1 cas Tumeur cérébrale
  - 1 cas Péritonite
  - 1 cas Oedème cérébral

- 1 cas Pneumonie avec pleurésie associée
- 1 cas Infection de la rate
- 1 cas O.A.P. avec rétrécissement mitral associé
- 1 cas Hémorragie méningée
- 1 cas Hémorragie cérébrale
- 1 cas Hémorragie cérébro-méningée
- 1 cas O.A.P.
- 1 cas Tuberculose pulmonaire ancien
- 2 cas Hypertrophie cardiaque

- De 50 à 75 ans : 38 cas :
  - 7 cas Hypertrophie cardiaque
  - 6 cas Cirrhose du foie
  - 4 cas Hémorragie cérébro-méningée
  - 3 cas Infarctus du myocarde
  - 2 cas Hémorragie méningée
  - 2 cas Oedème cérébral
  - 2 cas Congestion pulmonaire
  - 1 cas Rupture de l'aorte suite à un athérome
  - 1 cas Péritonite
  - 1 cas Thrombose ventriculaire
  - 1 cas Embolie pulmonaire
  - 1 cas Pancréatite hémorragique
  - 1 cas Dénutrition
  - 1 cas Rétrécissement aortique
  - 1 cas Pneumonie
  - 1 cas Hémorragie cérébrale
  - 1 cas O.A.P.
  - 1 cas Insuffisance coronarienne
  - 1 cas Pleurésie purulente

- Plus de 75 ans : 9 cas :
  - 2 cas Hémorragie méningée
  - 1 cas O.A.P.
  - 1 cas Hémorragie cérébrale
  - 1 cas cérébro-méningée
  - 1 cas Cirrhose du foie
  - 1 cas Hypertrophie cardiaque
  - 1 cas Oedème cérébrale
  - 1 cas Pneumonie

Il est à faire remarquer que sur les 236 cas, 23 ont présenté des associations de lésions naturelles :

- 3 cas de coronarite avec O.A.P.
- 1 cas de péricardite purulente avec pneumonie et abcès sous-phrénique
- 1 cas de Pancréatite hémorragique avec insuffisance aortique
- 1 cas d'O.A.P. avec pneumonie
- 1 cas d'oedème cérébral avec oedème pulmonaire et cirrhose du foie
- 1 cas d'hémorragie méningée avec oedème pulmonaire
- 1 cas d'Hémorragie méningée avec hématome sous-dural
- 1 cas d'Hypertrophie cardiaque avec cirrhose du foie
- 1 cas de péritonite- avec pneumonie double
- 1 cas de cirrhose du foie avec tuberculose pulmonaire (ancien cas)
- 2 cas d'O.A.P. avec hypertrophie cardiaque
- 1 cas d'infarctus du myocarde avec O.A.P.
- 1 cas d'hypertrophie cardiaque avec atrophie cérébrale
- 1 cas de péritonite avec abcès du poumon
- 1 cas d'hypertrophie cardiaque avec tuberculose pulmonaire (ancien cas)
- 1 cas de ramollissement cérébral avec pneumonie et abcès sous-phrénique
- 1 cas de péricardite purulente avec pleurésie
- 1 cas de méningite tuberculeuse avec tuberculose pulmonaire évolutive
- 1 cas d'O.A.P. avec oedème cérébral
- 1 cas d'oedème cérébral avec pleurésie

II. Suicide : Il a été dénombré 55 cas de suicide dont 43 de sexe masculin et 12 de sexe féminin.-

Indépendamment du sexe,les moyens employés à cette fin ont été pratiquement les mêmes.Par ordre de fréquence on a pu les schématiser de la manière suivante :

- Produits médicamenteux et industriels : 22 fois dont 16 fois chez l'homme;
- Pendaison : 10 fois dont 8 fois chez l'homme;
- Submersion : 9 fois dont 7 fois chez l'homme;
- Armes à feu : 6 fois dont 5 fois chez l'homme;
- Moyens divers : 6 fois chez l'homme.-

III. Accidents : Ils- ònt été catégorisés en accidents:

- de la circulation
- du travail
- domestiques
- et autres,totalisant 561 cas

1) Accidents de la circulation : 159 cas,soit 122 victimes de sexe masculin et 37 de sexe féminin.-

Les lésions en ont été essentiellement d'origine traumatique et ont intéréssé par ordre de fréquence le crâne,le thorax,l'abdomen et les membres avec des associations dans certains cas.-

En effet,les lésions crâniennes ont été la cause de 79 décès,22 des suites des lésions thoraciques,17 des lésions abdominales et 4 des lésions graves des membres,chez les cas de sexe masculin.-

Quant aux cas de sexe féminin,24 sont morts des lésions crâniennes,10 des lésions thoraciques,2 des lésions abdominales et 1 des lésions graves des membres.-

Ces accidents ont représenté dans l'ensemble un taux de 16 % de décès.Les lésions crâniennes y ont été pour 66 %, les lésions thoraciques pour 20 %, les lésions abdominales pour 11 % et les lésions des membres pour 3 %.-

2) Accidents du travail : 59 cas dont une femme âgée de 68 ans, victme d'une plaie de vaisseau abdominal dont elle a succombé à l'hôpital après intervention.-

Les 58 cas de sexe masculin se répartissent comme suit,selon la catégorie d'âge et le type des lésions :

- De 15 à 25 ans : 8 cas :
  - 2 cas de fracture du crâne avec lésions encéphaliques
  - 1 cas d'éclatement du crâne
  - 1 cas de contusion du crâne (avec oedème cérébral) + broiement des côtes + fracture des membres supérieurs
  - 1 cas de section de l'aorte avec hémothorax
  - 1 cas de fracture des côtes + fracture de la colonne lombaire + hémorragie méningée
  - 2 cas d'électrocution
- De 25 à 50 ans : 29 cas :
  - 3 cas de fracture du crâne avec lésions encéphaliques
  - 2 cas de fracture du crâne avec lésions sous-jascentes + fracture de la colonne cervicale
  - 1 cas d'asphyxie (oedème cérébral secondaire)
  - 1 cas de suffocation (oedème pulmonaire secondaire)
  - 1 cas de fracture du crâne avec fracture des côtes + hémothorax + fracture des membres inférieurs
  - 1 cas d'écrasement du foie avec éclatement de la rate + fracture des membres supérieurs
  - 1 cas de suffocation (oedème pulmonaire secondaire) + fracture des membres inférieurs
  - 1 cas de plaie du poumon avec hémothorax
  - 2 cas d'électrocution (oedème cérébral secondaire)
  - 2 cas fracture des côtes avec plaie du poumon + plaie du foie + hémopéritoine
  - 1 cas de contusion du crâne (oedème cérébral)

- 1 cas d'enfoncement du thorax avec plaie du coeur + broiement de côtes
- 1 cas des lésions encéphaliques avec hématome sous-dural
- 1 cas de fracture de la colonne lombaire avec hémothox
- 1 cas d'oxycarbonisme (hypérhémie encéphale)
- 1 cas de fracture des côtes avec fracture de la colonne cervicale + fracture du bassin + éclatement de la rate + rupture du rein gauche
- 1 cas d'hémorragie méningée avec hémothorax + plaie du foie + hémopéricarde + fracture des membres inférieurs
- 1 cas de fracture du crâne avec hématome sous-dural
- 1 cas de plaie mésentérique avec plaie intestinale + péritonite secondaire (décédé à l'hôpital)
- 1 cas de broiement de côtes avec hémorragie méningée + plaie du poumon
- 1 cas de fracture du crâne avec éclatement de la rate
- 1 cas de fracture du bassin avec éclatement du foie + hémopéritoine
- 1 cas oedème cérébral avec hémothorax + éclatement de la rate + rupture bronchique + fracture des membres inférieurs
- 1 cas d'intoxication au benzol (congestion pulmonaire secondaire)

- De 50 à 75 ans : 21 cas :
  - 3 cas de fracture du crâne avec lésions encéphaliques
  - 2 cas de traumatismes multiples sans lésions sous-jascentes apparentes
  - 1 cas de fracture du crâne avec lésions encéphaliques + fracture de la colonne cervicale
  - 1 cas de fracture des côtes avec plaie du poumon + hémothorax + fracture des membres supérieurs
  - 1 cas de fracture du crâne avec enfoncement du thorax + fracture d'un membre inférieur
  - 1 cas d'hémorragie méningée avec hémorragie surrénale
  - 1 cas de broiement des membres supérieurs
  - 1 cas de silicose

- 1 cas d'hémorragie méningée avec broiement de côtes + fracture du bassin
- 1 cas de fracture du crâne avec hématome sous-dural + fracture des membres inférieurs
- 1 cas de fracture du crâne avec fracture des côtes
- 1 cas de fracture du crâne avec fracture d'un membre inférieur
- 1 cas de contusion du crâne avec ramollissement cérébral
- 1 cas de fracture du crâne avec éclatement du foie + oedème cérébral + hémothorax + éclatement de la rate + fracture des membres inférieurs
- 1 cas d'intoxication au glycol (oedème cérébral)
- 1 cas de fracture du crâne avec fracture de la colonne dorsale
- 1 cas de contusion du crâne avec oedème pulmonaire secondaire
- 1 cas de fracture du crâne avec hémorragie intra-cérébrale + fracture de la colonne dorsale

3) Accidents domestiques : Par ces accidents il faut entendre ceux qui se sont produits à domicile;à titre d'exemple : accident à l'ascenseur,chute aux escaliers,intoxications oxycarbonées.-

De ce type de décès on a pu réunir 84 cas dont 44 de sexe masculin et 40 de sexe féminin.-

a) Sexe masculin : 44 cas :

- De 0 à 1 an : Néant
- De 1 à 15 ans : 1 cas d'oxycarbonisme
- De 15 à 25 ans : 3 cas d'oxycarbonisme
- De 25 à 50 ans : 15 cas :
  - 13 cas d'oxycarbonisme
  - 1 cas d'électrocution
  - 1 cas de chute

- De 50 à 75 ans : 22 cas :
  - 19 cas d'oxycarbonisme
  - 3 cas de chute
- Plus de 75 ans : 3 cas d'oxycarbonisme

b) Sexe féminin : 40 cas :

- De 1 à 15 ans : 9 cas d'oxycarbonisme
- De 15 à 25 ans : 11 cas d'oxycarbonisme
- De 25 à 50 ans : 15 cas :
  - 12 cas d'oxycarbonisme
  - 3 cas de chute
- Plus de 75 ans : 4 cas :
  - 2 cas d'oxycarbonisme
  - 2 cas de chute

4) Autres accidents : Il a été classé dans cette rubrique des accidents survenant fortuitement au cours des activités de la vie quotidienne;on citera par exemple : entretien d'une arme à feu,une précipitation,un bébé qui suffoque dans son berceau (soit par régurgitation alimentaire),noyades accidentelles,etc...

De cette catégorie d'accidents,il a été totalisé 259 décès répartis en 196 cas de sexe masculin et 63 cas de sexe féminin.-

Les lésions anatomiques responsables de ces décès dans les deux sexes étaient les suivantes :

- lésions du crâne 116 cas
- lésions du thorax 31 cas
- noyade accidentelle 22 cas
- lésions du crâne + lésions du thorax associées 21 cas
- suffocation 18 cas
- lésions du crâne + lésions des membres associées 16 cas
- lésions du crâne + lésions abdominales associées 11 cas
- lésions abdominales 8 cas

- lésions du thorax + lésions des membres associées 5 cas
- foudroiement 3 cas
- méconnaissance de la posologie médicamenteuse 3 cas
- électrocution 3 cas
- lésions abdominales + lésions des membres associées 2 cas

IV. Homicides criminels : On a considéré ici deux types d'homicides criminels, les homicides politiques exceptés.-

1) Avortements provoqués : 8 cas décédés des suites des complications suivantes :

- 1 femme de 40 ans : embolie pulmonaire gazeuse
- 1 femme de 39 ans : embolie pulmonaire gazeuse
- 1 femme de 37 ans : embolie pulmonaire gazeuse
- 1 femme de 36 ans : septicémie à Perfringens
- 1 femme de 32 ans : embolie pulmonaire gazeuse
- 1 femme de 30 ans : septico-pyohémie
- 1 femme de 27 ans : embolie pulmonaire gazeuse
- 1 femme de 24 ans : embolie pulmonaire gazeuse

2) Autres homicides criminels : 80 cas dont 62 de sexe masculin et 18 de sexe féminin.-

a) Sexe masculin : 62 cas :

- De 0 à 1 an : 6 cas :
  - 1 cas de strangulation
  - 1 cas arme blanche
  - 4 cas de submersion
- De 1 à 15 ans : 5 cas :
  - 1 cas arme à feu
  - 2 cas armes blanches
  - 2 cas d'empoisonnement médicamenteux
- De 15 à 25 ans : 7 cas :
  - 2 cas de strangulation
  - 3 cas armes à feu
  - 2 cas armes blanches
- De 25 à 50 ans : 30 cas :
  - 5 cas de strangulation

- 16 cas armes à feu
- 8 cas armes blanches
- 1 cas de brûlé

- De 50 à 75 ans 12 cas :
  - 2 cas de strangulation
  - 3 cas armes à feu
  - 7 cas armes blanches

- Plus de 75 ans : 2 cas :
  - 1 cas de strangulation
  - 1 cas arme à feu

b) Sexe féminin : 18 cas :

- De 0 à 1 ans : 3 cas :
  - 1 cas arme blanche
  - 2 cas de submersion

- De 1 à 15 ans : 2 cas : 2 cas de submersion

- De 15 à 25 ans : 3 cas :
  - 1 cas de strangulation
  - 2 cas armes blanches

- De 25 à 50 ans : 6 cas :
  - 3 cas de strangulation
  - 2 cas armes à feu
  - 1 cas arme blanche

- De 50 à 75 ans : 4 cas :
  - 1 cas de strangulation
  - 1 cas arme à feu
  - 2 cas armes blanches

- Plus de 75 ans : Néant

V. Décès de cause inconnue : Il s'agit des cas de mort suspecte dont l'autopsie n'a pas permis la mise en évidence des lésions viscérales apparentes (cas d'autopsie blanche).Il y en a eu 60 dont 40 de sexe masculin et 20 de sexe féminin.-

Par ordre d'âge et de sexe :

- De 0 à 1 an : 7 cas dont 5 de sexe masculin
- De 1 à 15 ans : 1 cas (sexe masculin)
- De 15 à 25 ans : 4 cas dont 2 du sexe masculin
- De 25 à 50 ans : 26 cas dont 20 du sexe masculin
- De 50 à 75 ans : 18 cas dont 10 du sexe masculin
- Plus de 75 ans : 4 cas dont 2 du sexe masculin

oOo

- C H A P I T R E II -

ETUDE DU TYPE DES LESIONS

1. Les homicides

Dans cette étude ont été mis à part les avortements provoqués pour lesquels il a été dit un mot au chapitre I, pour ne s'occuper que des homicides criminels perpétrés contre la personne adulte et le produit de conception extra-utérin "vivant" en considérant le sexe et l'âge (Cfr chapitre I).

Néanmoins, il sera énuméré les lésions pathologiques réalisées avec des armes, des manoeuvres et des pratiques, chez les cas faisant l'objet de cette étude.-

a) Lésions par armes à feu :

- Crâne :
  - 2 fois Eclatement du crâne
  - 3 fois Fracture du crâne avec lésions encéphaliques
  - 1 fois Hématome extra-dural
  - 2 fois Hémorragie méningée
  - 1 fois Plaie du cuir chevelu
  - 3 fois Hématome du cuir chevelu
- Thorax :
  - 3 fois Plaie du coeur avec hémopéricarde
  - 2 fois Plaie de la veine cave inférieure
  - 1 fois Plaie de l'artère pulmonaire
  - 4 fois Plaie des poumons avec hémothorax
  - 1 fois Fracture de la colonne dorsale
  - 1 fois Fracture de la colonne cervicale
  - 1 fois Fracture des côtes
  - 1 fois Plaie du diaphragme
  - 2 fois Plaie ou rupture de l'aorte

- Abdomen :
  - 2 fois Plaie ou éclatement de la rate
  - 2 fois Plaie ou éclatement du foie
  - 1 fois Plaie du rein
  - 1 fois Plaie de l'estomac
  - 4 fois plaie de l'intestin
  - 2 fois Hémopéritoine
  - 1 fois Fracture de la colonne lombaire

b) Lésions par armes blanches :

- Crâne :
  - 4 fois Fracture du crâne avec lésions sous-jascentes
  - 2 fois Hématome sous-dural
  - 6 fois Hématome du cuir chevelu
  - 1 fois Fracture des mâchoires
  - 1 fois Section du pharynx et de la langue
  - 5 fois Hémorragie méningée
- Thorax :
  - 2 fois Hémothorax
  - 1 fois Plaie du coeur avec hémopéricarde
  - 1 fois Plaie des jugullaires
  - 1 fois Egorgement
  - 1 fois Fracture des côtes
  - 1 fois Fracture du sternum
  - 1 fois Hématome du poumon
- Abdomen et membres :
  - 1 fois Plaie du foie
  - 1 fois Plaie du mésentère
  - 1 fois Plaie de l'intestin
  - 1 fois Hémopéritoine
  - 1 fois Hématomyélie
  - 1 fois Fracture des membres supérieurs
  - 1 fois Fracture des membres inférieurs

c) Strangulation :

- 2 fois Hématome des masses musculaires du cou

- 2 fois Fracture du cartilage thyroïde
- 2 fois Fracture des cornes de l'os hyoïde
- 1 fois Fracture de l'os hyoïde
- 1 fois Fracture associée du cartilage thyroïde et d'une corne de l'os hyoïde

d) Submersion :

- 4 fois Emphysème hydro-aérique au niveau de poumons

e) Médicaments :

- 2 fois Barbituriques

A signaler 1 cas de lésions mixtes,c'est-à-dire dues simultanément aux armes blanche et à feu : Hématome et plaie du cuir chevelu + hémorragie méningée + plaie des poumons et de l'artère pulmonaire + fracture des côtes + hémothorax et désarticulation de l'épaule.-

Ainsi donc,sur 62 cas de sexe masculin victimes d'homicides criminels,24 ont été attentés par armes à feu soit 38 % - 20 par armes blanches soit 32 % - 11 par strangulation soit 17 % et 7 cas par des moyens peu usités ou opportunément mis en oeuvre (submersion,brûlure,médicaments) soit 8 %.-

Quant aux cas de sexe féminin,sur 18 cas : 6 ont été attentés par armes blanches soit 33 % - 5 par strangulation soit 27 % - 3 par armes à feu soit 16 % et 4 par submersion soit 22 %.-

De cet aperçu il est apparu :

- que les corps de sexe masculin ont été 3 fois plus attentés que ceux de sexe féminin
- que de tous les moyens qui ont été appliqués pour consommer un homicide,l'arme,qu'elle ait été à feu ou blanche,a été la plus employée dans la proportion de 66 %

- que la strangulation a été de pratique dans 20 % des cas
- que la submersion a été volontiers d'application chez le nouveau-né et chez le nourrisson avec un taux de 10 % sur l'ensemble des cas
- que des crimes réalisés simultanément avec deux armes différentes ont été très rares,venant avec un faible pourcentage de 1 %.-

En ce qui concerne les avortements provoqués, (criminalisés par la législation pénale) les victimes ont succombé des suites d'embolie pulmonaire et 2 seulement d'infection: septicémie à Perfringens et septico-pyohémie comptant respectivement sur l'ensemble d'homicides criminels un taux de 7 % et de 2 %.-

2. Les accidents (Cfr chapitre I)

Ils ont causé la mort à 561 personnes dont 420 de sexe masculin soit 74 % et 141 de sexe féminin avec un taux de 26 %.Ils ont été largement en tête des causes de décès avec un taux confortable de 56 %.-

En fait l'accident a fait plus de victimes de sexe masculin que de sexe féminin dans la proportion d'environ 1 pour 3.-

De toute manière,quelle que fût la catégorie à laquelle a pu appartenir l'accident,le risque de recrudescence reste grand,surtout à une époque où jamais l'homme n'aura fait d'aussi grands progrès pour améliorer sa condition matérielle : A la maison c'est le gaz,c'est l'électricité;dans la rue ou c'est le vélo-moteur ou c'est la voiture,l'alcool demeurant l'excitateur.-

Enfin,compte tenu de ce qui précède,le sexe masculin paraît avoir été la victime de prédilection pour l'accident.-

3. Le suicide

Il a représenté environ 6 % de tous les décès. En ce qui concerne les moyens de réalisation, les barbituriques et les produits industriels sont venus en tête avec 40 % des victimes - la pendaison 18 % - la submersion 16 % - les armes à feu 10 % - moyens divers même pourcentage et les armes blanches 3 %.-

L'on a constaté cependant :

- que le suicide n'a pas été commis avant l'âge de 15 ans
- que le taux est monté à 47 % entre l'âge de 25 à 50 ans, pour s'être abaissé à 36 % entre l'âge de 50 à 75 ans et à 3 % au-dessus de 75 ans.-

4. La mort naturelle

Elle est venue en deuxième position après les accidents, soit environ 24 %. Sont compris dans ce taux, et selon la catégorie d'âge :

- De 0 à 1 an : 6 % (Il a été constaté dans 50 % des cas des lésions pulmonaires)
- Delà 25 ans : 8 % (Dans 36 % des cas il a été constaté des lésions pulmonaires)
- Puis, le "grand âge" compris entre 25 et 75 ans, lequel a représenté au total un pourcentage de décès de 79 % (Dans 62 % des cas il y a eu des atteintes cardio-vasculaires, et dans 12 % des cas une atteinte hépatique).-

5. Les décès de cause inconnue

Ils ont été l'expression des cas d'autopsies blanches dont le taux dans l'ensemble a été de 6 %. Ces cas, en effet, n'ont donné lieu à aucune constatation lésionnelle anatomique macroscopique.-

Comme dans tous les types de décès, le plus grand nombre des cas étaient compris entre 25 et 75 ans donnant un total de 44 décès soit 55 %.-

- C H A P I T R E III -

ETUDE DES CADAVRES PUTREFIES, CARBONISES ET EXHUMES

Tout en considérant le sexe et l'âge, l'intérêt de cette étude a été porté sur la cause du décès et sur les lésions anatomiques visibles qui ont été rencontrées :

1. Cadavres putréfiés

a) Sexe masculin : 164 cas :

- De 0 à 1 an : 8 cas :
  - 2 cas de Submersion vitale
  - 1 cas de Péricardite purulente
  - 1 cas de Congestion cérébrale
  - 1 cas d'Hémorragie méningée
  - 1 cas de Fracture du membre supérieur
  - 2 cas de Cause non précisée
- De 1 à 15 ans : 4 cas
  - 2 cas de Submersion vitale
  - 1 cas de Pneumonie
  - 1 cas de Coronarite
- De 15 à 25 ans : 14 cas :
  - 7 cas de Submersion vitale
  - 1 cas de Plaie pleurale + Eclatement du foie
  - 1 cas de Stéatose hépatique
  - 1 cas de Strangulation (sans qu'il ne soit possible d'en étudier les lésions)
  - 1 cas de Fracture de la colonne cervicale
  - 1 cas de Strangulation avec fractures des cornes de l'os hyoïde
  - 1 cas de Plaie du mésentère
  - 1 cas de Plaies du coeur et du poumon avec hémopéricarde et hémothorax.-

- De 25 à 50 ans : 72 cas :
  - 31 cas de Submersion vitale
  - 1 cas de Submersion post-mortem
  - 1 cas d'Oxycarbonisme avec oedème pulmonaire
  - 2 cas de Pneumonie grise avec Cirrhose du foie
  - 1 cas d'Infarctus du myocarde
  - 3 cas de Fracture du crâne avec hémorragie cérébro-méningée
  - 1 cas de Strangulation avec hématome des masses musculaires du cou et Oedème pulmonaire
  - 1 cas d'Hypertrophie du coeur avec Cirrhose
  - 1 cas de Congestion cérébrale
  - 2 cas d'Hémorragie méningée
  - 1 cas d'Oxycarbonisme avec congestion de l'encéphale et des poumons
  - 2 cas d'Hémorragie cérébro-méningée
  - 1 cas de Fracture du crâne avec lésions de l'encéphale et Plaies du coeur,poumon et foie + Eclatement de la rate et hémothorax
  - 3 cas de Stéatose du foie
  - 8 cas de Cause non précisée
  - 2 cas de Strangulation (sans possibilité d'en déterminer les lésions)
  - 1 cas d'Hémorragie cérébrale
  - 3 cas de Broiement des côtes
  - 1 cas de Fracture de la colonne cervicale
  - 1 cas de Strangulation avec fracture d'une corne de l'os hyoïde
  - 1 cas d'Oxycarbonisme sans lésions apparentes
  - 1 cas d'Hématome sous-dural
  - 1 cas de Congestion pulmonaire
  - 1 cas de Plaie du mésentère
  - 1 cas de Fracture de la mâchoire inférieure.
- De 50 à 75 ans : 61 cas :
  - 21 cas de Submersion vitale
  - 1 cas de Pleurésie purulente
  - 3 cas d'Oxycarbonisme avec oedème pulmonaire

- 3 cas d'O.A.P.
- 1 cas d'Infarctus du myocarde
- 1 cas de Silicose
- 1 cas de Silicose avec Cancer de l'estomac
- 1 cas d'Hémorragie méningée
- 2 cas d'Oxycarbonisme avec Congestion de l'encéphale et des poumons
- 1 cas de Pneumonie avec Abcès associé
- 1 cas de Tumeur du larynx
- 1 cas de Stéatose hépatique
- 1 cas de Tuberculose pulmonaire (lésions anciennes)
- 5 cas de cause non identifiée
- 1 cas de Cancer du poumon
- 1 cas de Strangulation avec hypérhémie de l'encéphale
- 1 cas de Strangulation (sans possibilité d'identifier les lésions)
- 1 cas de Fracture de la colonne cervicale
- 3 cas d'Oxycarbonisme sans lésions apparentes
- 4 cas d'Hypertrophie cardiaque
- 3 cas de Coronarite
- 1 cas de Congestion pulmonaire
- 1 cas de Broncho-pneumonie
- 2 cas de Fracture du crâne avec lésions encéphaliques et Hémorragie méningée

- Plus de 75 ans : 5 cas :
  - 3 cas de Submersion vitale
  - 1 cas d'Hypertrophie cardiaque
  - 1 cas d'Hématome sous-dural

b) Sexe féminin : 49 cas :

- De 0 à 1 an : 4 cas :
  - 1 cas de Submersion vitale
  - 1 cas d'Hépatisation pulmonaire
  - 2 cas de Cause indéterminée

- De 1 à 15 ans : Néant
- De 15 à 25 ans : 5 cas
  - 2 cas de Submersion vitale
  - 1 cas d'Oxycarbonisme avec oedème pulmonaire
  - 1 cas de Strangulation
  - 1 cas d'Intoxication aux barbituriques
- De 25 à 50 ans : 15 cas :
  - 5 cas de Sbmersion vitale
  - 2 cas d'Oxycarbonisme avec oedème pulmonaire
  - 1 cas d'Hypertrophie du coeur
  - 2 cas d'Hémorragie cérébro-méningée
  - 1 cas de Fracture du bassin
  - 1 cas de Septico-pyohémie
  - 2 cas d'Oxycarbonisme sans lésions apparentes
  - 1 cas de Fracture du crâne (sans possibilité de déterminer les lésions sous-jascentes)
- De 50 à 75 ans : 21 cas :
  - 10 cas de Submersion vitale
  - 1 cas d'Infarctus du myocarde
  - 4 cas de cause non précisée
  - 1 cas de Péritonite
  - 1 cas d'Oxycarbonisme sans lésions apparentes
  - 3 cas d'Hypertrophie cardiaque
  - 1 cas d'Abcès du rein
- Plus de 75 ans : 4 cas :
  - 1 cas d'Hémorragie cérébrale avec Pleurésie purulente
  - 1 cas de Congestion cérébrale
  - 1 cas d'Hémorragie méningée
  - 1 cas d'Hémorragie cérébro-méningée.-

Au total 213 cadavres putréfiés ont été autopsiés dont 84 morts de submersion vitale soit 39 % et 1 mort de submersion non vitale soit 0,5 % - 33 cas de mort violente soit 15 %.-

D'autre part, elle a été relevé 15 cas d'oxycarbonisme "domestique" soit 20 % et 16 cas dont on a pu identifier les lésions vu l'état très avancé de putréfaction, soit un taux de 7 %

Il a été noté que sur l'ensemble des cas de submersion, 28 ont présenté "l'emphysème hydro-aérique" au niveau des poumons et chez quelques cas, l'association des lésions somatiques naturelles, dont :

- 6 cas avec cirrhose du foie
- 1 cas avec fibrose pulmonaire
- 3 cas avec hypertrophie cardiaque
- 1 cas avec hypertrophie cardiaque + hydronéphrose
- 1 cas d'hypertrophie cardiaque avec stéatose hépatique
- 1 cas d'hypertrophie cardiaque avec splénomégalie.-

Certains cas, autres que ceux de submersion, ont montré l'association des lésions soit naturelles soit accidentelles voire dépendantes d'un état pathologique :

- 2 cas de pneumonie grise (alcoolisme) avec cirrhose du foie
- 2 cas d'hémorragie cérébro-méningée avec hypertrophie du coeur dont 1 cas avec stéatose hépatique surajoutée
- 1 cas de fracture du bassin avec hémopéritoine + fracture au niveau d'un membre inférieur
- 1 cas d'hémorragie méningée avec infection pulmonaire
- 1 cas d'O.A.P. avec hypertrophie du coeur
- 1 cas d'hypertrophie cardiaque avec cirrhose du foie
- 1 cas de péritonite avec hypertrophie du coeur
- 1 cas d'oxycarbonisme avec hypertrophie du coeur
- 1 ancien cas de tuberculose pulmonaire avec cirrhose du foie
- 1 cas de coronarite avec cirrhose du foie + hypertrophie du coeur
- 1 cas de broiement des côtes avec fracture des membres supér.
- 1 cas de fracture de la mâchoire inférieure avec lésions de l'encéphale
- 1 cas de broiement des côtes avec hémorragie méningée + fracture de la colonne dorsale et plaie du foie

- 1 cas de congestion cérébrale avec broncho-pneumonie
- 1 cas des plaies du coeur, des poumons avec hémopéricarde + hémothorax et splénomégalie
- 1 cas d'hémorragie cérébrale avec hypertrophie du coeur
- 1 cas d'oxycarbonisme avec atrophie et ramollissement cérébraux + pachyméningite + stéatose hépatique + splénomégalie
- 1 cas de fracture du crâne (+ lésions sous-jascentes) avec abcès du poumon
- 1 cas de fracture du crâne (+ lésions sous-jascentes) avec hématome sous-dural + fractures au niveau des membres inférieurs + cirrhose du foie
- 1 cas d'hémorragie cérébro-méningée avec stéatose hépatique
- 1 cas de fracture du crâne (+ lésions sous-jascentes) avec fracture au niveau d'un membre supérieur.-

2. Cadavres carbonisés

Cinq cas ont été réunis dont 3 du sexe masculin et 2 du sexe féminin.-

a) Sexe masculin : 3 cas :

- 1 cas (41 ans) : Eclatement de la boîte crânienne sous le coup du feu avec oxycarbonémie à 66 ml (oedème pulmonaire) et alcoolémie à 0,66 g.
- 1 cas (52 ans) : L'état très avancé de carbonisation n'a pas permis l'appréciation des lésions.
- 1 cas (59 ans) : Brûlure du foie et des membres avec oxycarbonémie à 83 ml (oedème pulmonaire) et alcoolémie à 0,20 g. Il a présenté, en outre, une hypertrophie du coeur.-

b) Sexe féminin : 2 cas :

- 1 cas (29 ans) : Arme à feu : Eclatement crâne avec fracture de la colonne dorsale + plaies du coeur et du poumon + hémopéricarde + éclatement du foie avec oxycarbonémie à 25 ml (sans lésions macroscopiques décélables) et alcoolémie à 0,50 g. Il s'est agi d'un homicide criminel par arme à feu

- 1 cas (70 ans) : Etant donné l'état très avancé de carbonisation,il n'a pas été possible de déterminer les lésions viscérales.-

3. Cadavres exhumés

Cinq cas dont 3 du sexe masculin et 2 du sexe féminin.-

a) Sexe masculin : 3 cas :

- 1 cas (35 ans) : Aucune possibilité d'identification de lésions
- 1 cas (62 ans) : Hématome du cuir chevelu avec fracture du crâne
- 1 cas (80 ans) : Lésions de silicose

b) Sexe féminin : 2 cas :

- 1 cas (38 ans) : Fractures des cornes de l'os hyoïde et du cartilage thyroïde.Il s'est agi d'une strangulation (Homicide criminel)
- 1 cas (43 ans) : Impossible d'identifier les lésions.-

En somme,plus altéré est le cadavre,moins aisées sont les constatations médico-légales au niveau des viscères.-

oOo

- C H A P I T R E IV -

IMPREGNATION ALCOOLIQUE DANS LES TYPES DE DECES

Alcoolémie	† naturelle	Suicide	ACCIDENTS circ	ACCIDENTS trav	ACCIDENTS domest	ACCIDENTS autres	HOMICIDES Avt prov	HOMICIDES autres	Cse inconnue	Totaux
0	69	9	18	12	31	27	1	12	1	180
-1 g	54	5	28	16	21	25	1	14	4	168
Total des alcoolémies négatives										348
1-2g	11	4	18	5	1	8	-	3	1	51
2-3g	4	-	13	7	2	9	-	3	-	38
+3 g	1	-	3	2	1	12	-	1	-	20
+4 g	2	-	-	-	-	6	-	-	1	9
+5 g	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
+6 g	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Totaux	141	18	81	42	56	88	2	33	7	468

TOTAL DES ALCOOLEMIES POSITIVES = 120

Les alcoolémies n'ont pas été faites systématiquement chez tous les cadavres;en particulier,certains n'ont pu être autopsiés qu'après hospitalisation (de quelques jours,voire des semaines) à la suite d'un accident par exemple,et cette recherche n'a alors pas d'intérêt.-

C'est ainsi que dans les morts naturelles n'ont pu être déterminées que 141 alcoolémies dont 123 négatives soit 87 % et 18 cas étaient imprégnés d'alcool soit 12 % (Les alcoolémies se sont situées entre 1 à plus de 4 gr).-

Dans les suicides,14 cas d'alcoolémies négatives soit 77 % et 4 cas d'imprégnation alcoolique soit 22 %

(alcoolémies comprises entre 1 et 2 gr).-

Dans les accidents de la circulation,46 alcoolémies étaient négatives soit 56 % et 35 alcoolémies étaient positives (de 1 à plus de 3 gr et dans 1 cas à plus de 6 gr) soit 43 %.-

Quant aux accidents du travail 28 alcoolémies étaient négatives soit 66 % et 14 étaient positives (de 1 à plus de 3 gr) soit 33 %.Dans ce pourcentage 9 cas ont présenté une alcoolémie de 2 à plus de 3 gr soit 21 %.-

En ce qui concerne les accidents domestiques 52 alcoolémies étaient négatives soit 92 % et 4 alcoolémies positives (de 1 à plus de 3 gr) soit 7 %.-

Pour ce qui est des autre accidents,52 alcoolémies négatives soit 59 % et 36 alcoolémies positives (de 1 à plus de 4 gr et dans un cas à plus de 5 gr) soit 40 %.-

De tous les cas d'accidents qui ont pu faire l'objet d'un dosage d'alcool,soit 267,il y a eu 178 alcoolémies négatives soit 66 % et 89 alcoolémies positives soit 33 %. Quant aux cas ayant présenté une alcoolémie élevée,c'est-à-dire de 2 à plus de 6 gr,le taux s'est chiffré à 64 % soit 57 cas.-

Dans les avortements provoqués 2 alcoolémies ont pu être faites,et ont été toutes négatives.-

Pour ce qui est des autres homicides criminels,il a été relevé 26 alcoolémies négatives soit 78 % et 7 alcoolémies positives donnant un taux de 21 %.-

Quant aus décès de cause inconnue,7 alcoolémies ont pu être effectuées dont 5 négatives,soit 72 % et 2 positives (entre 1 et 2 gr et dans 1 cas à plus de 4 gr) soit 28 %.-

Il est à signaler que 13 cas étaient morts d'éthylisme aigu, avec des alcoolémies variant entre 2 et 6 gr, à savoir :

- 1 cas avec 6 gr
- 1 cas avec 5 gr
- 4 cas avec plus de 4 gr
- 2 cas avec 4 gr
- 2 cas avec plus de 3 gr
- 2 cas avec 3 gr
- 1 cas avec 2 gr

Des alcoolémies qui ont pu être faites, 69 ont montré des taux allant de 2 à plus de 6 gr dont 13 cas d'intoxication éthylique aiguë donnant un taux de 18 %.-

oOo

- C H AP I T R E V -

RELATION ENTRE LES MORTS NATURELLES ET LES MORTS TRAUMATIQUES PAR RAPPORT AUX LESIONS PATHOLOGIQUES NATURELLES

L'intérêt de cette étude porte sur le rapport de lésions pathologiques naturelles préexistant chez les morts traumatiques qui ont pu être autopsiés.Il y a eu 236 cas de mort naturelle et 131 de mort traumatique,chez qui l'on a pu déceler des atteintes pathologiques préexistantes.-

Lésions patholog. naturelles	Décès naturels	Décès traumat.
Pleurésie purulente	2	-
Insuffisance coronarienne	14	4
Tumeur du larynx	1	-
Congestion cérébrale	4	-
O.A.P	17	-
Syndrome de Waterh.-Friderich.	1	-
Cancer de l'estomac	1	-
Malformations cardiaques	1	-
Hémorragie cérébrale	10	-
Hémorragie méningée	17	-
Hémorragie cérébro-méningée	11	-
O.A.P. avec rétrécis. mitral	1	-
Rupture aorte suite athérome	1	-
Infarctus du myocarde	7	-
Pneumonie	14	-
Hépatisation pulmonaire	2	-
Appendicite gangréneuse	1	-
Congestion pulmonaire	3	-
Hémorragie cérébrale suite angiome	1	-
Cirrhose et stéatose hépatiques	25	83
Hémorragie surrénalienne	1	-
Hypertrophie cardiaque	36	21
Bronchopneumonie	3	-

Tumeur cérébrale	1	-
Ulcère gastrique perforé	2	-
Rétrécissement aortique	4	-
Dénutrition	3	8
Strumite	1	-
Pneumonie avec pleurésie associée	4	-
Oedème cérébral	13	-
Cancer pulmonaire	1	-
Pancréatite hémorragique	5	-
Infiltration graisseuse myocarde	1	-
Infections pulmonaires	2	7
Rupture varice (hémorragie)	1	-
Péricardite purulente	2	-
Embolie pulmonaire	6	-
Péricardite séreuse	2	-
Méningite tuberculeuse	1	-
Hydrocéphalie	1	-
Thrombose du ventricule	1	-
Crise épilepsie (cong. cérébrale)	1	-
Péritonite	4	-
Atrophie cérébrale	1	4
Infection de la rate	1	-
Ramollissement cérébral	1	-
Tuberculose pulm.(ancien cas)	1	1
Abcès du rein	1	1
Lésions rénales	1	2
TOTAUX :	236	131

Effectivement il a été constaté 447 décès traumatiques sur l'ensemble des décès dus aux accidents, en excep-tant :

- 90 cas d'intoxications accidentelles à l'oxyle de carbone;
- 3 cas d'accidents par méconnaissance de posologie de certains médicaments;
- 16 cas d'intoxications alcooliques;
- 1 cas d'hémorragie secondaire à un avortement spontané;

- 2 cas d'accidents professionnels dus à des produits industriels.-

Donc sur 447 décès de cause violente,131 ont présenté des lésions pathologiques naturelles préexistantes qui ont probablement joué un rôle aggravant dans le déterminisme du décès soit un taux de 29 %.Sont compris dans ce taux :

- 4 cas d'insuffisance coronarienne soit 3 % contre 14 de mort naturelle soit 5 %
- 83 cas de cirrhose et stéatose hépatiques soit 63 % contre 25 cirrhose et stéatose du foie de mort naturelle soit 10 %
- 21 cas d'hypertrophie cardiaque soit 16 % contre 36 cas de mort naturelle soit 15 %
- 8 cas de dénutrition soit 6 % contre 3 cas de mort naturelle soit 1 %
- 7 cas d'infection pulmonaire soit 5 % contre 2 cas de mort naturelle soit 1 %
- 4 cas d'atrophie cérébrale soit 3 % contre 1 cas de mort naturelle soit 0,5 %
- 1 ancien cas de tuberculose pulmonaire avec préexistence de lésions stabilisées soit 0,5 % contre,aussi,1 ancien cas de tuberculose pulmonaire soit 0,5 %
- Même remarque à propos de l'abcès du rein
- 2 cas des lésions rénales soit 1,5 % contre 1 cas de mort naturelle soit 0,5 %.-

De cet exposé de chiffres,et sous réserve des calculs statistiques,il ressort que des cas de mort traumatique ont pour la plupart présenté une atteinte hépatique avec un taux de 63 % contre 10 % aux décès naturels.La différence de pourcentage paraît assez sensible et l'on peut estimer que ces cas,et sans doute ceux des autres cas ayant montré des atteintes viscérales diverses,auraient pu survivre encore s'ils n'avaient pas été accidentés,malgré le processus évolutif des lésions pathologiques naturelles dont ils étaient porteurs.-

- C H A P I T R E VI -

+ LES INTOXICATIONS +

1. Intoxications à l'oxyde de carbone

a) Sexe masculin

Age	-20 ans	20-40 ans	40-60 ans	+ 60 ans	TOTAUX
Causes décès:					
-Suicide	-	1	-	1	2
-Accidents domest.	1	13	11	13	38
- " profession.	-	1	1	-	2
-Autres causes	-	1	3	-	4
					46
Lésions:					
-Encéphale	-	1	2	2	5
-Poumons	1	7	7	5	20
-Coeur	-	-	-	-	-
-Lés.associées (Enc.+ Poum.)	-	1	-	2	3
-Autres lésions	-	-	2	3	5
					33
Dosages:					
moins de 10 ml	1	-	2	-	3
de 10 à 50 ml	-	3	1	2	6
de 50 à 100 ml	-	8	5	6	19
plus de 100 ml	-	3	9	6	18
					46

b) Sexe féminin

Age	-20 ans	20-40 ans	40-60 ans	+ 60 ans	TOTAUX
Causes décès:					
-Suicide	-	-	-	-	-
-Accid.domest.	5	10	10	12	37
- " profession:	-	-	-	-	-
-Autres causes:	-	9	-	-	9
					46
Lésions:					
-Encéphale	1	-	2	3	6
-Poumons	1	10	4	2	17
-Coeur					
-Lés.associées (Enc.+ Poum.):	-	1	-	-	1
-Autres lés.	-	1	2	2	5
					29
Dosages:					
moins de 10 ml:	1	-	2	1	4
de 10 à 50 ml :	2	1	1	2	6
de 50 à 100 ml:	1	7	2	6	16
plus de 100 ml:	-	14	4	2	20
					46

2. Intoxications aux barbituriques

a) Sexe masculin

Age	-20 ans	20-40 ans	40-60 ans	+ 60 ans	TOTAUX
Causes décès:					
-Suicide	2	5	2	-	9
-Autres causes	2	-	-	-	2
					11
Lésions:					
-Coeur	-	-	-	-	-
-Poumons	4	2	-	-	6
-Autres lés.	-	1	-	-	1
					7
Dosages:					
0	-	1	-	-	1
moinsde 500mg	-	2	1	-	3
plus de 500 mg	-	1	-	-	1
					5

b) Sexe féminin

Causes décès:					
-Suicide	-	2	-	2	4
-Autres causes	-	-	-	-	-
					4
Lésions:					
-Coeur	-	-	-	-	-
-Poumons	-	1	-	1	2
-Autres lés.	-	-	-	1	1
					3
Dosages:					
0	-	-	-	1	1
moins de 500mg	-	-	-	1	1
plus de 500 mg	-	-	-	-	-
					2

3. Autres intoxications

Elles concernent le cyanure, l'arsenic, le saridon, le glycol, etc.

a) Sexe masculin

Age	-20 ans	20-40 ans	40-60 ans	+ 60 ans	TOTAUX
Causes décès:					
-Suicide	1	1	5	-	7
-Autres causes	1	1	4	-	6
					13
Lésions:					
-Coeur	-	-	-	-	-
-Poumons	1	1	3	-	5
-Autres lésions:	-	1	1	-	2
					7
Dosages:					
Négatif	-	-	-	-	-
Positif	-	-	2	-	2
					2

b) Sexe féminin

Causes décès:					
-Suicide	-	1	-	-	1
-Autres causes	-	1	-	1	2
					3
Lésions:					
-Coeur	-	-	-	-	-
-Poumons	-	-	-	-	-
-Autres lésions:	-	-	-	1	1
					1
Dosages:					
Négatif	-	-	-	-	-
Positif	-	-	-	1	1
					1

Comme il vient d'être vu, les décès dus aux intoxications, soit 123, représentent dans l'ensemble des décès un taux de 12 %, les décès causés par l'intoxication alcoolique étant mis à part (Cfr chapitre IV).-

DE CE TAUX :

1°) 75 cas sont morts d'oxycarbonisme à domicile soit 59 %;
13 sont décédés dans diverses circonstances soit 10 %;
2 pour des raisons professionnelles soit 1 % et
2 suicides soit 1 % aussi.-

Quant aux lésions rencontrées :

Sur 92 décès dus à l'oxycarbonisme, 37 ont présenté des lésions pulmonaires soit 40 % - 11 des lésions encéphaliques soit 11 % 10 des lésions diverses soit 10 % - 4 des lésions associées de l'encéphale et des poumons, soit 4 %.-

Chez 62 cas aucune lésion particulière n'a été décelée, ce qui représente 67 %.-

Pour ce qui est des dosages, 35 cas avaient entre 50 et 100 ml de CO soit 38 % et 38 avec une oxycarbonémie de plus de 100 ml soit 41 %. D'une manière générale, des taux extrêmement élevés de CO ont été rarement rencontrés, certainement en raison du temps qui s'est écoulé entre le moment de l'intoxication et celui de l'autopsie.-

2°) 13 suicides aux barbituriques soit 10 %;
2 dans des circonstances autres soit 1 %.-

Les lésions macroscopiques ont pu être identifiées dans 10 cas sur 15 soit 6 %, se répartissant en 8 cas avec des lésions pulmonaires et 2 avec des lésions diverses.-

Sept dosages ont été pratiqués dont 2 négatifs et 5 positifs avec chiffres oscillant entre moins de

500 mg et plus de 500 mg.-

3°) 16 décès étaient dus à la suite des intoxications diverses soit 13 % dont 8 suicides soit 50 % (2 suicides au cyanure, tous de sexe masculin, étaient porteurs de Cancer du poumon).-

Quant aux lésions, 5 étaient de siège pulmonaire et 3 avaient d'autres localisations avec un pourcentage respectif de 31 % et 18 %.-

Dans 3 cas le dosage a été effectué et s'est avéré positif.-

De l'ensemble des constatations lésionnelles qui ont pu être faites à propos des intoxications, le poumon a été l'organe le plus fréquemment atteint : 50 fois; l'encéphale 11 fois; les lésions associées encéphale-poumon 4 fois et 15 fois des localisations variées.-

Il n'a pu être observé d'atteinte cardiaque.-

oOo

- HOMICIDES POLITIQUES -

Comme il a été dit au début de cette étude, 177 décès ont été constaté à l'Institut Médico-légal, en rapport avec les événements d'Algérie.-

Les sujets étaient de sexe masculin et presque tous nord-africains sauf 2.-

Selon l'âge, il y en a eu 39 entre 15 et 25 ans soit 22 % - 107 entre 25 et 50 ans soit 80 % - 29 entre 50 et 75 ans soit 16 % et 2 de plus de 75 ans soit 1 %.-

Ces homicides politiques représentent 15 % de l'ensemble de cette étude (soit 1.177). Il convient de signaler à cet égard que le rythme de ces autopsies a été irrégulier; elles avaient sensiblement diminué à partir de l'année 1962.-

MOYENS D'ATTENTATS : Les attentats ont été commis avec des armes à feu, des armes blanches ou par strangulation. Par ordre de fréquence, on a pu les répartir comme suit :

- ARMES A FEU : Elles ont été employées dans 138 cas soit 77 %. Dans un cas il a été fait usage simultané d'armes à feu et blanche (Egorgement).-

- ARMES BLANCHES : 13 cas en ont été victimes soit 7 %.-

- STRANGULATION : Elle a été de recours dans 26 cas soit 14 %. De ces 26 strangulations, 4 ont été suivies d'immersion post-mortem et 1 avec lésions simultanées par arme blanche (plaie du foie avec hémopéritoine).-

TOPOGRAPHIE DES LESIONS RENCONTREES

- Crâne : Il a été atteint 39 fois soit 22 %

- Thorax : A été touché 34 fois soit 19 %

- Abdomen et membres : 23 fois soit 12 %.-

D'autre part,ont été observées des atteintes de plusieurs régions à la fois :

- Crâne + Thorax + Abdomen et membres : 9 fois,donnant un taux de 5 %

- Crâne + Thorax : 11 fois soit 6 %

- Crâne + Abdomen et membres : -2 fois soit 1 %

- Thorax + Abdomen et membres : 33 fois soit 18 %

- Cou (Strangulation) : 26 fois soit 14 %.-

NATURE DES LESIONS EN FONCTION DE LA TOPOGRAPHIE

Indépendamment de l'arme dont il a été fait usage,des lésions suivantes ont été constatées :

- Crâne :
  - -Fractures ou trous du crâne avec lésions encéphaliques : 2 1 cas
  - -Hémorragie méningée : 9 cas
  - -Hémorragie cérébrale : 4 cas
  - -Hématome sous-dural : 4 cas
  - -Hématome extra-dural : 1 cas

- Thorax :
  - -Plaie de l'aorte et de l'artère pulmonaire : 1 cas
  - -Plaie de la veine cave inférieure : 3 cas
  - -Plaies des poumons avec fracture des côtes et hémothorax : 24 cas
  - -Plaie du coeur avec fracture des côtes et hémopéricarde : 6 cas

- Abdomen et membres :
  - -Plaie de l'intestin : 9 cas
  - -Plaie du foie avec fracture d'un membre inférieur : 6 cas
  - -Rupture ou éclatement de la rate : 6 cas
  - -Plaie du rein avec fracture d'un membre supérieur et d'un membre inférieur : 2 cas

- Chez les cas victimes de strangulation,on a pu voir soit des

hématomes ou écchymose des muscles du cou soit la fracture du cartilage thyroïde ou des cornes de l'os hyoïde.-

Ainsi donc,le crâne a été la région d'élection pour ces attentats dans 22 % des cas,suivi du thorax avec 19 % et de l'abdomen avec 12 % des cas.-

Quant aux lésions associées,le thorax et l'abdomen ont été les plus fréquemment atteints avec un taux de 18 %.-

LESIONS NATURELLES

Elles ont été observées dans 10 cas :

- 4 cas de cirrhose et stéatose hépatiques
- 2 cas de splénomégalie
- 1 cas de pleurésie séreuse
- 1 cas de kyste hépatique
- 1 cas d'infection pulmonaire
- 1 cas d'hydronéphrose

Elles ont représenté dans l'ensemble un taux de 5 %.-

ALCOOLEMIES

On a pu en effectuer 128 se répartissant comme suit :

- 0 : 97 cas
- Moins de 1 gr : 22 cas
- De 1 à 2 gr : 7 cas
- De 2 à 3 gr : 2 cas

En conséquence on peut estimer que 119 cas avaient une alcoolémie négative et 9 cas l'avaient eue positive donnant un taux de 7 %.-

oOo

- C O N C L U S I O N S -

1) L'étude de 1.000 autopsies médico-légales effectuées entre 1955 et 1963 à l'Institut de Médecine Légale montre une prédominance de cadavres masculins, puisqu'il existe 724 hommes pour seulement 276 femmes.-

Tous les âges sont représentés avec évidemment un maximum entre 25 et 75 ans.-

2) La cause des décès était dans 236 cas une maladie naturelle, dans 55 cas un suicide, dans 80 cas : crime.-

Il y avait seulement 60 cas dont la cause était inconnue, soit un pourcentage relativement faible.-

3) Parmi les homicides :
- 27 cas étaient des blessures par armes à feu,
- 26 cas étaient des blessures par armes blanches,
- 16 cas de strangulation,
- 8 submersions,
- 2 intoxications barbituriques (enfants intoxiqués volontairement par leurs parents)
- 1 cas de brûlé.-

4) Dans les accidents de la circulation :
- dans 103 cas les lésions traumatiques mortelles étaient crâniennes,
- dans 32 cas thoraciques,
- dans 19 cas abdominales,
- dans 5 cas seulement il s'agissait de fractures multiples des membres.-

5) Dans 120 cas, un dosage d'alcool a été pratiqué :

- dans 51 cas il était supérieur à 1g/l
- dans 20 cas supérieur à 2 g/l
- dans 38 cas supérieur à 3 g/l
- dans 9 cas supérieur à 4 g/l
- dans 1 cas supérieur à 5 g/l
- et dans un cas supérieur à 6 g/l

6) Les intoxications au nombre de 140 étaient dues :

- dans 92 cas à l'oxyde de carbone (dont 2 suicides)
- dans 16 cas aux barbituriques (dont 13 suicides)
- dans 5 cas au cyanure (suicides)
- dans 2 cas à l'arsenic (dont 1 cas suicide)
- dans 1 cas au Clinitex (cas suicide)
- dans 1 cas acide industriel (professionnel)
- dans 1 cas au Palfium (accidentel)
- dans 1 cas à la Strychnine (accidentel)
- dans 1 cas au Saridon (cas suicide)
- dans 1 cas au Benzol (professionnel)
- dans 1 cas à l'Optalidon (accident thérapeutique)
- dans 1 cas au Glycol (accidentel)

- alcoolisme aigu : 10 cas
- alcoolisme chronique : 7

7) Dans les cas de mort naturelle, l'organe pathologique était le plus souvent le coeur. Mais on doit signaler que les constatations effectuées ne permettent pas d'affirmer que l'organe malade est responsable de la mort subite survenue.-

Toutefois la comparaison entre les lésions pathologiques constatées chez les sujets décédés de mort naturelle et les lésions pathologiques constatées chez les sujets morts accidentellement montre la rareté des lésions viscérales,dans ce duxième cas faisant la preuve de leur rôle dans les décès par mort naturelle.-

Le Président de la Thèse
Pr. ROCHE

Vu et permis d'imprimer
Lyon,le 3 Décembre 1963

Vu le Doyen :
J.F. CIER

Le Recteur, Président du
Conseil de l'Université,
P. LOUIS

- T A B L E A U S Y N O P T I Q U E -

Type de mort	Age (Ans)	0 à 1		1 à 15		15 à 25		25 à 50		50 à 75		Plus de 75 ans		TOTAUX	%
	Sexe	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
Mort naturelle		11	5	5	2	7	5	53	18	76	38	7	9	236	23,6
		6 %		2 %		5 %		30 %		48 %		6 %			
Suicide						5	1	19	7	17	4	2	-	55	5,5
						10 %		47 %		38 %		3 %			
Accidents circulat.				5	1	10	2	48	10	50	16	9	8	159	15,9
				3 %		7 %		36 %		41 %		10 %			
Accidents du travail						8	-	29	-	21	1			59	5,9
						13 %		49 %		37 %					
Accidents domestiques				1	1	3	9	15	11	22	15	3	4	84	8,4
				2 %		14 %		30 %		44 %		8 %			
Autres accidents		10	7	9	3	13	15	86	23	66	19	12	6	259	25,9
		6 %		4 %		6 %		42 %		32 %		6 %			

Homicides drimin.: (Avortements prov.)							8						8	0,8	
							100 %								
Homicides criminels autres	6	3	5	2	7	3	30	6	12	4	2	-	80	8	
	11 %	8 %	12 %		45 %		20 %		2 %						
Cause inconnue	5	2	1	-	2	2	20	6	10	8	2	2	60	6	
	11 %	1 %	6 %		43 %		30 %		6 %						
TOTAUX.....	32	17	26	9	55	27	300	89	274	105	37	29	1.000		
%	4,9%	3,5%	8,2 %		38,9 %		37,9 %		6,6 %						

= T A B L E DES M A T I E R E S =

PAGES

I - INTRODUCTION..... 1

II - ETUDE DU TYPE ET DE LA CAUSE DU DECES.... 2

III - ETUDE DU TYPE DES LESIONS..... 15

IV - ETUDE DES CADAVRES PUTREFIES, CARBONISES ET EXHUMES..... 20

V - IMPREGNATION ALCOOLIQUE DANS LES TYPES DE DECES..... 27

VI - RELATION ENTRE MORTS NATURELLES ET MORTS TRAUMATIQUES PAR RAPPORT AUX LESIONS PATHOLOGIQUES NATURELLES..... 30

VII - INTOXICATIONS..... 33

VIII - HOMICIDES POLITIQUES..... 39

IX - CONCLUSIONS..... 42

X - TABLEAU SYNOPTIQUE..... 45

-=-=-=-=-=-=-=-=-=-=-=-=-